

# 'Redes'

Revista de la Federación Andaluza de Drogodependencias, Sida y Patología Dual

Nº 4 Febrero 2010



**Puertas Abiertas nos  
presenta su nueva  
sede en Jerez**

**¿Cómo se  
gestiona  
la calidad  
en nuestras  
asociaciones?**

**Barrio Vivo  
apuesta por la  
prevención  
en las empresas**

**El alcohol se  
cobra 8.500 vidas  
al año**

# VIII

## Jornadas Andaluzas de Asociaciones de Drogodependencias, Sida y Patología Dual

# Alcohol y Botellón

Hotel Confortel Islantilla 16, 17 y 18 de Abril del 2010

**Organiza:**



Federación Andaluza Redes

**Financia:**



Consejería par la Igualdad y bienestar Social  
Dirección General de Servicios Sociales  
y Atención a las Drogodependencias

**Colabora:**



Ayuntamiento  
de Isla Cristina



Diputación de Huelva  
Area de Bienestar Social

**Cajasol**

Caja de Ahorros Cajasol

**Cajasol** | Obra Social  
Fundación

Fundación Cajasol

## Editorial

### El 'botellón', verdugo ético de menores

Cada vez son más los jóvenes que a una edad también cada vez más temprana se inician en el consumo de alcohol en un contexto muy concreto el de 'el botellón'. Sin embargo, parece que existe entre autoridades, familia y sociedad en general una cierta permisividad o, más bien, una acuciante falta de sensibilización que provoca que este hecho no se vea como la inquietud social que es.

Desde Redes sentimos la obligación y la necesidad moral de alertar sobre este incipiente y cada vez más consolidado consumo en menores de edad que en algunos casos no superan los 12 años. Y es que para un joven de menos de 20 años beber cualquier cantidad de alcohol es malo, porque a esas edades todavía no se ha completado su desarrollo cerebral.

Somos conscientes de que las causas que les llevan a consumir en los botellones tienen un pero muy específico por su carácter económico (las copas salen más baratas que en cualquier bar), sanitario (no se exponen al garrafón de algunos locales) y sociales ('el botellón' a fin de cuentas no es más que una reunión de amigos). Pero el desconocimiento de los perjuicios que el alcohol puede llegar a causar en la salud de estos jóvenes, la permisividad en las ventas de determinados establecimientos y la falta de concienciación y educación en los menores, provoca un importante número de víctimas prematuras.

Hace dos años hubo un intento de acotar y regular el consumo de alcohol en los jóvenes, así como el fenómeno del botellón, que lejos de erradicarse se ha adaptado a las necesidades de los gobiernos, pero cayó en saco roto, quizás por la mala consideración que el alcohol tiene de droga blanda (como el tabaco). Es desde las asociaciones que luchamos en este ámbito y desde determinados ámbitos de la sociedad desde donde debemos trabajar por la concienciación de familias y autoridades para atajar cuanto antes esta lacra que tienen los jóvenes, planteándoles alternativas mucho más saludables y constructivas.

Por todo ello, Redes quiere dedicar este número y otros espacios a este tema e invitar a la reflexión para conseguir que el botellón deje de ser el verdugo ético de los menores.

## 'Redes'

Edita: Federación Andaluza de Drogodependencias, SIDA y Patología Dual 'REDES'

Financia: Junta de Andalucía (Consejería para la Igualdad y Bienestar Social. Dirección General para las Drogodependencias y Adicciones)

Diseño y Maquetación: Paula Crespo

Textos: Paula Crespo

Imprime: Aspapronias Artes Gráficas



## Sumario

Diminuye el consumo de alcohol y la edad de inicio **4-5**

El alcohol y el botellón centran las VIII Jornadas de 'Redes' **6**

'Redes' impulsa el proyecto Gaia con una página web **7**

La Asociación Puertas Abiertas de Jerez cumple un año trabajando en su nueva sede **8**

'Redes' inicia una campaña informativa contra el tabaquismo **9**

La vía ocular se convierte en una nueva y peligrosa forma de consumir droga **10**

Repunta el uso de la heroína mezclada con cocaína entre los jóvenes españoles **11**

Rayo de luz apuesta por la prevención y la integración en Zalamea la Real **12-13**

El Campo de Gibraltar cuenta desde 2009 con un Programa sobre drogas en el ámbito laboral **14-15**

'Redes' impulsa el proyecto GAIA con la puesta en marcha de una página web **16**

Los titulares de 2009 **17**

La Coordinadora Hozgarganta advierte sobre la "falta de sensibilización ante las drogas" **18-19**

El Comité Antisida de Huelva espera financiación para su vivienda de apoyo a la reinserción sociolaboral **20**

El Plan Nacional de Drogas cuenta con cerca de 20 millones de euros **21**

Alternativas se somete a las exigencias de los sistemas de Gestión de la Calidad **22-23**

Arati cree que el problema no es el consumo, sino el abuso de alcohol **24-25**

Trini Romero, voluntaria del año 2009 **26-27**

Montenegral ha atendido a más de 700 personas en 19 años **28-29**

EE UU asegura que España es el centro de distribución de drogas de Europa **30**

Directorio de Asociaciones **31**



En la imagen, tres menores haciendo botellón.

AUTOR: AGN Anosaterra

## Disminuye el consumo de alcohol, pero también la edad de iniciación al mismo

***'Redes' alerta de que, pese a que los datos disponibles (de finales de 2008) indican un descenso en el uso de alcohol, tabaco y cannabis entre la población española, el primero sigue siendo una de las drogas más consumidas y que el inicio que se situaba en España en los 14 años ha bajado hasta los 12 y los 11 con todos los riesgos para la salud de los menores que ello conlleva.***

Son muchos los expertos que afirman que "el consumo precoz influye decisivamente en la dependencia", es decir que las personas que comienzan a consumir alcohol en la adolescencia son más propensas a sufrir alcoholemia en su etapa adulta y los efectos de esta mal llamada "droga blanda" son también mayores. De hecho, el alcohol provoca en nuestro país 8.500 muertes al año y en la Unión Europea fallecen 115.000 personas por enfermedades relacionadas con el consumo de alcohol.

Esta circunstancia, junto con otros factores de riesgo, han llevado a la Federación Andaluza de

Drogodependencias y Patología Dual 'Redes' a poner el acento en este año 2010 en el consumo de alcohol en los menores, consecuencia del fenómeno sociológico del 'botellón', que lejos de extinguirse sigue transmitiéndose de generación en generación en muchas ciudades de España y sobre todo de Andalucía.

Uno de los indicadores más preocupantes es que pese a que los datos del Ministerio de Salud sitúan la edad de inicio en España en los 14 años (por la fácil adquisición de los menores), ésta ha sufrido un importante descenso y el consumo de alcohol ya cuenta

con usuarios de 12 e incluso 11 años. Y además, aunque en conjunto el consumo de alcohol se va estabilizando (la prevalencia de consumo entre marzo de 2008 y marzo de 2009 se situaba en un 72%, la tasa más baja desde 1997) hay un aumento de la prevalencia de borracheras y España oscila entre el quinto y el sexto puesto del ranking de países consumidores de Europa (el continente en el que más alcohol se bebe).

### ENFERMEDAD Y BOTELLÓN

El alcohol causa cerca de 60 enfermedades relacionadas con su ingesta (y que afectan a hígado, páncreas, sistemas cardiovascular

## EL ALCOHOL, EN CIFRAS

- En 2008 la Encuesta Estatal sobre uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias, presentada en 2009 reveló que el 81,2% de los estudiantes de entre 14 y 18 años encuestados consume alcohol alguna vez; el 72,9% lo había consumido en el último año y el 58,5% en el mes anterior a dicha encuesta.

- Estos datos son menores que los de 1994 cuando comenzó a llevarse a cabo la encuesta (84,1%; 82,7% y 75,1%).

- Sin embargo hay un dato preocupante y es que el 49,6% admite haberse emborrachado en el último mes, frente al 21,4% de 1994.

## EFFECTOS SOBRE LA SALUD

- El alcohol provoca en nuestro país un total de 8.500 muertes al año, el 37% de ellas relacionadas con accidentes de tráfico. En la UE esta cifra se eleva a 115.000 personas.

- El 75% de las personas con cánceres de cabeza y cuello padecen trastornos por consumo de alcohol.

- Provoca efectos en el sistema cardiovascular por aumento de la presión arterial y de las concentraciones de colesterol (LDL).

- Es la segunda causa de muerte precoz en nuestro país.

y nervioso y provoca alteraciones de la respuesta inmune y es responsable del 7% de las muertes prematuras de la UE. No en vano los problemas sanitarios derivados del alcohol cuestan anualmente a los países miembro unos 125.000 millones de euros, lo que se traduce en un 1,3% del Producto Interior Bruto (PIB) Europeo.

Y es que el consumo elevado de alcohol se asocia a una mayor mortalidad, a determinados tipos de cáncer y distintas miocardiopatías. En concreto, y según se apunta desde la dirección de 'Redes', "los jóvenes tienen que

saber que el alcoholismo es una enfermedad crónica y a menudo mortal. Se trata de un trastorno primario y no un síntoma de otras enfermedades o problemas emocionales".

La Organización Mundial de la Salud define el alcoholismo como la ingesta diaria de 50 gramos de alcohol en las mujeres y 70 en los hombres, tomando como referencia que un 'cubata' o combinado contiene 40 gramos, un cuarto de litro de vino, 30 y un cuarto de litro de cerveza, 15. Sin embargo, expertos en nuestro país afirman que "el consumo de alcohol en

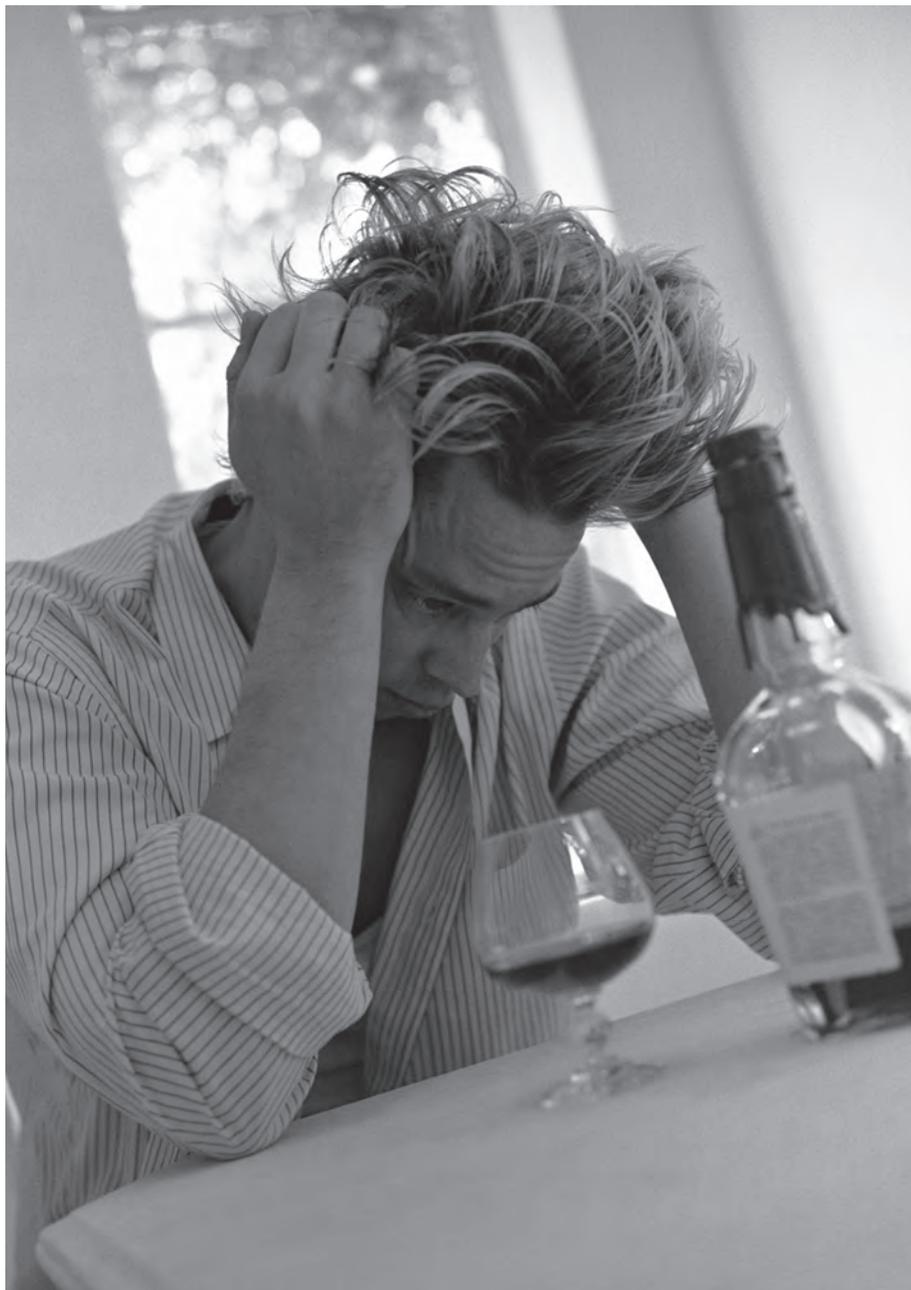
los botellones produce el mismo riesgo que una ingesta diaria".

De hecho, un consumo agresivo (como el que se practica en los botellones) es más neurotóxico que el diario, ya que los adolescentes cuentan con un sistema inmunológico aún inmaduro, lo que provoca que los daños en ellos sean mayores.

Por todo ello desde 'Redes' quieren que se ponga especial atención en la educación en valores y, sobre todo, en la prevención de los jóvenes (en especial de los menores) ante el alcohol.



En la imagen, un macrobotellón celebrado recientemente por la llegada de la primavera.



Las VIII Jornadas de Drogodependencia alerta sobre la edad de inicio al consumo de alcohol entre los jóvenes.

## El alcohol y el botellón centran las VIII Jornadas de Drogodependencia de REDES

***La Federación Andaluza de Drogodependencias, SIDA y Patología Dual quiere poner este año el acento sobre el alcoholismo como enfermedad y sobre la edad de inicio de consumo de alcohol que ha disminuido hasta situarse en los 11 años, entre otros factores por el fenómeno del 'botellón' .***

Cada año la Federación Andaluza de Drogodependencias, SIDA y Patología Dual 'REDES' convoca a los profesionales y voluntarios de este sector, así como a la sociedad en general a sus Jornadas sobre adicciones. Este año en que el encuentro cumple su octava edición, REDES quiere centrar la atención en el alcoholismo (una peligrosa enfermedad) y en la escasa edad de los nuevos consumidores de esta sustancia, considerada como 'droga blanda', que se ha reducido hasta los 11 años, entre otras causas, por el fenómeno del botellón.

Como siempre la intención es crear un espacio de debate, de intercambio de informaciones y opiniones que enriquezca a los asistentes y que ayude a llamar la atención y concienciar a la sociedad de una realidad que palpamos cada fin de semana cuando vemos a jóvenes bebiendo, en muchos casos sin control y adquiriendo peligrosos estados de embriaguez.

Para esta nueva edición de las Jornadas de Drogodependencia REDES ha elegido Isla Antilla (mismo escenario de 2008 donde se trató el tema de los menores) y cuenta con la participación de expertos en la materia como Ramón Mendoza Berjano, Catedrático de la Universidad de Huelva y Psicólogo Evolutivo y de la Educación que tratará precisamente este binomio en la ponencia titulada 'Alcohol y Botellón'.

### **PARTICIPACIÓN**

Como novedad para esta edición, en lugar de un segundo y único ponente los asistentes a las jornadas podrán escuchar las opiniones de profesionales de diversos sectores a los que luego podrán interrogar en el turno de preguntas. Asimismo y como siempre habrá tiempo para la reflexión y el intercambio de opiniones en los grupos de trabajo.



La Consejera para la Igualdad y Bienestar social, Micaela Navarro, fue la encargada de inaugurar las jornadas de 'Redes' sobre mujer.

## Micaela Navarro considera que no se le da suficiente importancia al consumo temprano de alcohol

***La consejera de Igualdad y Bienestar Social de la Junta de Andalucía, que participó en las pasadas jornadas de 'Redes', aboga por incidir en la prevención en los jóvenes y lamenta que el ámbito familiar no dé la misma importancia a este consumo que al de "cualquier otro tipo de droga" a pesar de que "también destruye".***

Según la Consejera de Igualdad y Bienestar Social de la Junta de Andalucía, Micaela Navarro, "nos preocupa mucho que nuestros hijos e hijas puedan consumir otros tipos de drogas pero al alcohol le damos menos importancia". Así lo expresó después de participar en Madrid en la Conferencia Sectorial del Plan Nacional de Drogas.

Navarro subrayó que el consumo de alcohol en los menores genera, en primer lugar, muchos problemas de salud, y también problemas de hábitos, sociales y laborales, por ello, abogó por incidir en la prevención para evitar el inicio del consumo en edades tempranas.

Según la titular de Igualdad y Bienestar Social, esa prevención

debe realizarse, a su juicio, con la coordinación entre instituciones y familias. Se trata de no "intentar culpabilizar a nadie", sino de que "cada uno asuma su parte de responsabilidad".

### LEGISLACIÓN PUBLICIDAD

Preguntada por la petición formulada por organizaciones médicas, de padres y madres de alumnos, de alcohólicos rehabilitados, y de otros colectivos sociales para que la futura Ley General de la Comunicación Audiovisual incluya la prohibición de emitir anuncios de cualquier marca de alcohol durante el horario legal de protección del menor, que va de las 6.00 a las 22.00 horas, Navarro se mostró partidaria de analizar la legislación ya existente: "Todo es mejorable pero con la legislación que

ya existe es suficiente para poder abordar estas situaciones de forma integral", añadió la consejera, que abogó por, "sin bajar la guardia en ningún momento, no generar alarma".

Finalmente recordó que la prevención en el ámbito educativo es "importante, pero no se puede cargar sobre él toda la responsabilidad. Las familias también tenemos un papel, no podemos cargar con que sea a través de los medios de comunicación como se den determinados mensajes, aunque ellos también son muy importantes porque pueden contribuir a que el público sea consciente de la percepción del riesgo que entraña el consumo de alcohol, sobre todo en los menores de edad".



En la imagen, la nueva sede de Puertas Abiertas en la localidad gaditana de Jerez.

## La Asociación Puertas Abiertas de Jerez cumple un año trabajando en su nueva sede

***Hasta que en febrero de 2009 una persona de forma voluntaria les cedió el nuevo espacio, ofrecía sus servicios en un local pequeño con dos habitaciones en las que el principal problema era la falta de privacidad de las personas que acudían a la asociación a pedir ayuda. Ahora, gracias al cambio de ubicación la calidad de sus servicios ha mejorado considerablemente.***

Puertas Abiertas acaba de cumplir un año en su nueva ubicación en la calle Salvador Dalí número 8 de Jerez de la Frontera, en Cádiz. Hasta febrero de 2009 la asociación que preside Antonio Grajales tenía que ofrecer sus servicios en un local de dos habitaciones en el que a la falta de recursos económicos que sufre desde hace tiempo Puertas

Abiertas se unía la falta de privacidad que experimentaban los usuarios y los voluntarios de la misma a la hora de trabajar.

Sin embargo, tal y como asegura Antonio, "en la nueva sede tenemos espacio para todos, ya que cuenta con varias salas que nos permite trabajar con toda libertad y privacidad a los abogados, a los trabajadores sociales...además podemos tener una sala de reuniones y una de ordenadores para los cursos de informática. Ahora tengo despacho y sala de espera, con lo que se trabaja mucho más a gusto".

Lo que pide Antonio y la asociación Puertas Abiertas de Jerez es que les dejen "realizar nuestro trabajo de la mejor manera posible". Un trabajo encaminado sobre todo a la prevención y a la terapia en pacientes con problemas relacionados con las drogas, el SIDA, etcétera. Con las nuevas salas, "hay espacio para las reuniones semanales de las madres de chavales que están en prisión, para realizar reuniones, encuentros con el psicólogo y todo tipo de terapias, como la risoterapia. La calidad de nuestros servicios ha mejorado el cien por cien", afirma satisfecho Antonio.

No obstante, el presidente de Puertas Abiertas no quiere prolongar esta situación durante mucho tiempo ya que considera que la Asociación debe tener recursos para conseguir tener un local propio y "en condiciones".

## Beneficios de dejar de fumar

- + Será mejor mi calidad de vida
- + Disminuirá el riesgo de sufrir cáncer
- + Fomentaré mi autoría personal
- + Ya no toseré
- + No perderé el aliento a la hora de subir las escaleras
- + Se activará mi circulación sanguínea
- + Tendré menos taquicardia
- + Me resfriare menos
- + Recobraré el gusto y el olfato
- + Se quitará ese mal aliento
- + No perjudicarás a los que te rodean y darás un buen ejemplo

Si tiene hijos,  
será buen ejemplo  
para ellos y no  
perjudicará su salud



Federación Andaluz Redes

Federación Andaluza Redes 959 54 38 72  
[www.federacionandaluzaredes.org](http://www.federacionandaluzaredes.org)

## Autoengaños

- De algo hay que morir
- Cuando quiera lo dejo
- Con un cigarrillo me concentro
- Fumar me tranquiliza
- Fumar poco no te daña
- Sufro tanto cuando dejo el tabaco que ... sigo fumando
- Mi vida no tiene sentido sin ese cigarrillo
- Un cigarrillo Light es menos dañino
- Si practicas deporte eliminas todas las toxinas
- Si no fumo engordo
- Si el daño ya está hecho, para que dejarlo
- Afecta más la contaminación de las ciudades



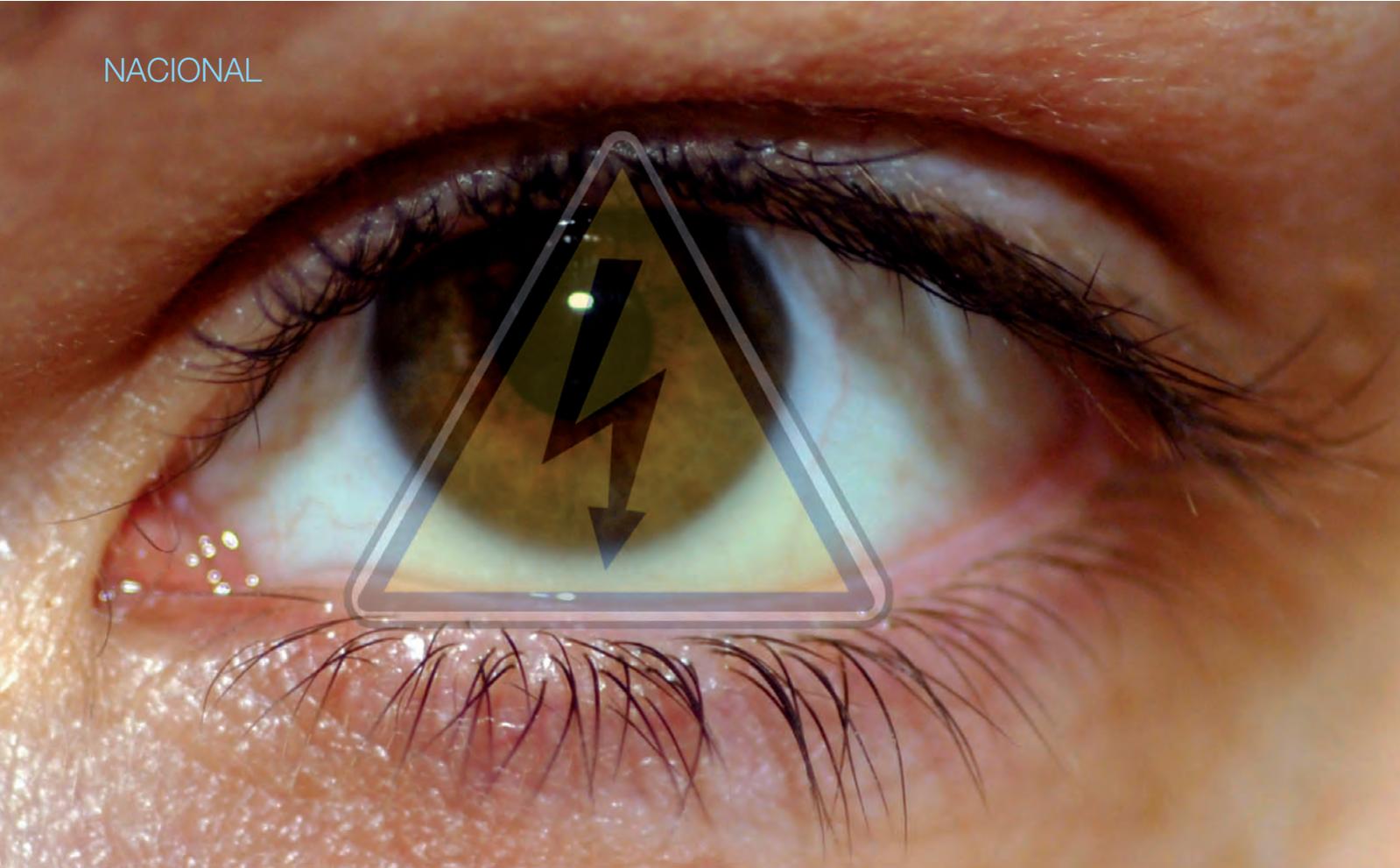
Federación Andaluza Redes 959 54 38 72  
[www.federacionandaluzaredes.org](http://www.federacionandaluzaredes.org)

## 'Redes' inicia una campaña informativa contra el tabaquismo

**Consiste en la creación de material informativo para la realización de talleres de prevención adaptados a los usuarios de las asociaciones de drogodependencias.**

Se trata de implicar a los usuarios, técnicos y voluntarios en los métodos de deshabituación al tabaco, así como en los recursos disponibles para dejarlo. Tal y como han explicado los técnicos y técnicas del proyecto, con este programa 'Redes' "va a exponer los factores negativos del consumo de tabaco, así como las ventajas de dejar de fumar, para que los usuarios se lo propongan. También explicamos métodos para abandonar el hábito y los recursos públicos de los que pueden disponer para recibir ayuda en el proceso". El objetivo que 'Redes' se marca con

este programa informativo es reducir el número de fumadores en las asociaciones dedicadas a las adicciones. En España cada año mueren más de 50.000 personas debido al consumo de tabaco, más que por los accidentes de tráfico y el consumo de todas las drogas ilegales juntos. Está directamente relacionado con la aparición de 29 enfermedades, de las cuales 10 son diferentes tipos de cáncer, y es la principal causa del 95% de los cánceres de pulmón, del 90% de las bronquitis y de más del 50% de las enfermedades cardiovasculares.



El consumo de drogas por vía ocular aumenta los daños en el ojo y en el sistema nervioso central.

## La vía ocular se convierte en una nueva y peligrosa forma de consumir droga

**La Fundación para el Estudio, Prevención y Asistencia a las Drogodependencias (Fepad), dependiente de la Generalitat Valenciana, ha sido la encargada de alertar sobre este nuevo método que aumenta los daños en el ojo y en el sistema nervioso central.**

Se trata de colocar en el lagrimal un cartón impregnado con LSD que acelera los efectos ya que provoca alucinaciones en unos 15 o 20 minutos, mientras que tras el consumo por vía oral los efectos tardan en aparecer unos 40. Según Julia Aguilar, técnico de la Fepad, este nuevo método se ha detectado en dos conocidas discotecas de Valencia y, de momento, no se tiene constancia de que se esté practicando en otros lugares de España.

Asimismo, Aguilar ha informado de que los usuarios de esta nueva modalidad de consumo son mayores de 25 años y han sido participantes de la llamada 'ruta del bakalao' por lo que son consumidores de otro tipo de drogas y buscan nuevas sustancias y nuevas experiencias.

Sin embargo, esta forma de consumo puede conllevar graves riesgos físicos que van desde los posibles daños oculares hasta los efectos que puede tener en

el sistema nervioso central: "El LSD es una sustancia que conlleva riesgo porque es un alucinógeno y cambia la percepción en la persona que lo consume, que pierde el control sobre sí mismo".

Esta nueva tendencia ha sido detectada gracias a la campaña Quioscos de Salud 2009, que llevan a cabo en zonas de ocio y fiestas municipales la Consejería de Sanidad de la Generalitat Valenciana y la Fepad, en colaboración con la ONG Controla Club.

Para la presidenta de la Federación Andaluza de Drogodependencias, SIDA y Patología Dual REDES, María Pedrouso, "es muy importante estar al tanto de estas noticias y conocer nuevos métodos de trabajo de otras organizaciones porque enriquece el que llevamos a cabo desde REDES. Este tipo de noticias tienen que calar en la conciencia social para que nos paremos a pensar qué está pasando con nuestros jóvenes".

Asimismo, María Pedrouso, ha expresado su deseo de que "esta nueva forma de consumo de drogas no se extienda a otros lugares de España porque es si cabe más perjudicial que los patrones de consumo a los que estamos acostumbrados quienes trabajamos en esto. Por eso debemos educar a nuestros jóvenes en el conocimiento de los efectos que tiene en ellos el uso de sustancias de este tipo".



La mezcla de cocaína (arriba) y heroína (abajo) constituye una nueva sustancia llamada speedball.

## Repunta el uso de la heroína mezclada con cocaína entre los jóvenes españoles

**Especialistas del Centro Integral de Tratamiento de las Drogodependencias (CITD) de FAPAT han advertido del aumento del consumo de esta nueva sustancia denominada speedball. Asimismo, preocupa también la aparición de nuevas drogas y el auge que ha experimentado a mezcla de sustancias.**

### La mezcla de sustancias, en auge

La revolución de las mezclas parece estar de moda entre los jóvenes consumidores de sustancias. Así, han aparecido nuevos productos como el Calvin Klein, que combina cocaína y ketamina, lo que permite compensar sus efectos. Asi-

mismo, nuestros jóvenes están sustituyendo algunas drogas como el éxtasis por el crystal. Esta droga es una sustancia estimulante muy adictiva (incluso más que la heroína) que tiene efectos irreversibles en el sistema nervioso.

Desde FAPAT han calificado de "muy importante e inquietante el aumento considerable" de dicha mezcla en pacientes muy jóvenes que, posteriormente, dan el salto al consumo de heroína. Asimismo, durante 2009 la Unidad de Conductas Adictivas de este dispositivo de alta especialización, diseñado para el tratamiento integral de los problemas de drogodependientes, ha atendido la demanda de usuarios con adicción a la cocaína y el alcohol, con un nivel similar a años anteriores.

Por otro lado, ha aumentado la petición de mujeres que solicitan ser tratadas como residentes internas ha crecido.

La crisis económica no pasa desapercibida para estos pacientes, de hecho tal y como han afirmado desde esta comunidad terapéutica, está calando de la misma forma que en la población normal, "les está pasando factura". Un dato revelador es que el centro de día está recibiendo más demanda de orientación y búsqueda laboral que en ejercicios anteriores.

Todos estos factores influyen en que el futuro se presente para el centro "cargado de incertidumbre", teniendo en cuenta que reciben a pacientes "cada vez más jóvenes que se han introducido en el consumo de heroína (speedball), que tienen mayor carga psiquiátrica y una gran inestabilidad o precariedad laboral".

Finalmente, explicaron que en estos equipos de atención especializados "se están produciendo grandes cambios en el personal", que rompen, a su juicio, "dinámicas de trabajo y equipos que estaban perfectamente consolidados en la red de salud mental".

El objetivo básico del CITD es realizar intervenciones que posibiliten la integración social de los usuarios de drogas.



## Rayo de luz apuesta por la prevención y la integración en Zalamea la Real

***Desde que se creó en 1992 esta asociación onubense ha intentado ser una parte importante no sólo de la localidad, sino de toda la comarca de la Cuenca Minera. Para ello ha formado parte de activa de la localidad zalameña al tiempo que arropada por sus voluntarios ha desarrollado un importante trabajo en el ámbito de la prevención.***

Un grupo de personas preocupadas por los problemas de drogadicción en Zalamea la Real se reunió un 20 de febrero, hace ahora 18 años para conformar la Asociación de Ayuda al Drogodependiente 'Rayo de Luz'. En sus inicios esta ayuda se circunscribía a usuarios y familiares de la localidad. Sin embargo, a día de hoy y tras conformar el Grupo de Terapias 'Manuel Chaparro', perteneciente a la asociación y dedicado a la rehabilitación, 'Rayo de luz' ha traspasado sus propias fronteras y ofrece sus servicios sociales a toda la comarca.

Todo ello apostando fuertemente por la prevención y la promoción para integrarse en la sociedad de Zalamea, y teniendo que lidiar con las dificultades que implica una financiación basada en la aportación voluntaria de sus 350 socios. Nada de ello ha impedido que en sus 18 años de vida 'Rayo de luz' haya realizado y realice a día de hoy una importante labor en la lucha contra la drogodependencia, basada según palabras de su directiva, "en tres pilares básicos: la prevención, la promoción y la rehabilitación".

En lo que al primer pilar se refiere, 'Rayo de luz' apuesta firmemente por la formación y la información de los jóvenes en dos núcleos fundamentales: la familia y el centro escolar. De ahí que la mayoría de sus actividades tengan su cuartel base en el IES



### ASOCIACIÓN RAYO DE LUZ

C/ Carretera de Calañas s/n,  
Zalamea la Real (Huelva)  
Tel. 653 478 978  
Presidenta: M<sup>a</sup> Carmen Gómez Romero

Nuevo Milenio y en el CEIP San Vicente Mártir y que su principal objetivo sean los menores de la comarca y sus familiares.

Así, celebran desde hace algunos años la 'Semana de drogadicción' en el IES Nuevo Milenio, basada en charlas y coloquios tanto a los alumnos como a sus familias, así como en un trabajo común con los profesores y la Asociación de Padres y Madres de Alumnos y Alumnas 'Antonio Ramos Oliveira'. Además 'Rayo de luz' se muestra siempre muy participativa con las conferencias y charlas que se programan desde el propio Instituto.

En el CEIP San Vicente Mártir, coincidiendo con el inicio de la fiesta de San Juan 'Rayo de luz' pone en pie un teatro de guiñol basado en un cuento infantil con su moraleja. Asimismo reparten camisetas y gorras promocionales con las que pretenden que la sociedad y la comunidad educativa de Zalamea se conciencien con la problemática y se unan en las labores de prevención. Además, en su intento por integrarse por completo en Zalamea la Real y en la Comarca, fomentan las relaciones con el Ayuntamiento, con otras asociaciones y con los clubes deportivos de la localidad y participan en fechas tan señaladas para la asociación como el Día sin alcohol o el Día sin tabaco y en otros como las fiestas

de San Vicente, San Blas, etcétera, más relacionados con el folklore y la cultura popular de Zalamea la Real.

En el ámbito de la rehabilitación, ya hemos mencionado el grupo terapéutico 'Manuel Chaparro' que cuenta con la experiencia de la psicóloga Talita Qui-mi, quien también apoya las actividades del CEIP San Vicente Mártir y trabaja con las personas del pueblo que lo necesitan.

Y finalmente, en lo que a la promoción se refiere la asociación 'Rayo de luz' se muestra muy proactiva en la entrega de notas informativas con las que intenta poner en conocimiento de la población zalameña los problemas y los riesgos que entraña el uso de drogas. También, en fechas concretas emite trípticos relacionados con los servicios que se facilitan desde la asociación, así como con campañas concretas de la Administración o de otras asociaciones.

Asimismo, otra forma de acercarse al pueblo ha sido el 'Desfile de trajes de novia antiguos', una experiencia que desde la directiva de 'Rayo de luz' se valora como "muy satisfactoria, gracias a la ayuda de las mujeres que han ofrecido sus trajes y su trabajo y a la de las modelos, más jóvenes, que se han prestado a desfilan, todas desinteresadamente".



## El Campo de Gibraltar cuenta desde 2009 con un Programa sobre drogas en el ámbito laboral

***En este proyecto, liderado por la Coordinadora Alternativas, se han implicado además los sindicatos UGT y Comisiones Obreras, la Federación de Empresarios del Campo de Gibraltar (FECG) y la Mancomunidad de Municipios del Campo de Gibraltar. El desarrollo de iniciativas en este entorno concreto forma parte de las estrategias de preventivas de muchas de las asociaciones que conforman 'Redes', como es el caso de la Coordinadora Barrio Vivo, de Algeciras, que está teniendo mucho protagonismo en el desarrollo de este proyecto.***

Pocas empresas andaluzas y en nuestro país cuentan con iniciativas para trabajar la prevención del consumo de sustancias en el ámbito laboral. Ahí radica la importancia del Programa Comarcal sobre drogas en el ámbito laboral desarrollado por la Coordinadora Alternativas (uno de los miembros de la Federación Andaluza de Drogodependencias, Sida y Patología Dual 'Redes') en colaboración con la Federación de Empresarios del Campo de Gibraltar, los sindicatos UGT y Comisiones Obreras y la Mancomunidad de Municipios del Campo de Gibraltar.

Este programa, que tiene una vigencia de dos años (2009-2011), tiene como objetivos, prevenir el consumo de drogas para mejorar el nivel de salud, tanto a nivel personal como familiar y social; incrementar la calidad del trabajo; reducir determinadas situaciones de absentismo; mejorar las condiciones de trabajo, consiguiendo un clima laboral más positivo;

proporcionar información y asesoramiento y, en su caso, asistencia y tratamiento a los trabajadores y trabajadoras con problemas de consumo; apoyar las estrategias de inserción/reinserción en el puesto de trabajo y mercado laboral y, sobre todo, prevenir para reducir la siniestralidad laboral.

Tal y como recoge el propio documento redactado por las cinco organizaciones, estas metas se han establecido, de acuerdo con los objetivos de salud del Plan Andaluz sobre Prevención en Drogodependencias y Adicciones y asumiendo por todas las partes los beneficios de los resultados del Programa para el Campo de Gibraltar, tanto en términos sociosanitarios como económicos.

Según explica el presidente de Barrio Vivo, que ha colaborado junto con la Coordinadora Alternativas en unas jornadas comarcales sobre este tema y que



está participando de forma muy activa en esta iniciativa, Miguel Alberto Díaz "Hay mucha receptividad por parte de las empresas. Estamos poniendo en marcha planes específicos con las empresas como el que desde hace un año se desarrolla en Acerinox. De momento, estamos cerrando este objetivo con una empresa institucional de carácter público y con una contrata de una gran compañía. También hemos tenido charlas de este tipo en compañías como APM Terminals. Nuestro objetivo es que en cuestión de seis meses lleguen a ser entre cinco y diez las empresas que se suban a este carro".

Tal y como comenta Miguel Alberto, en las empresas, como en otros ámbitos, estas iniciativas tiene que basarse ante todo en la prevención: "la prevención en el mundo laboral no puede ser un tabú. Se trata simplemente de que la Ley de Prevención de Riesgos Laborales tiene que cumplirse. Trabajadores en un andamio, con una carretilla, que consuman pueden provocar accidentes que afecten a ellos mismos o los demás. Hay muchos trabajadores que están sufriendo en silencio el problema y hay que ayudarles con protocolos para reinsertarse en las mismas condiciones en que estaban antes".

No en vano, hay un dato revelador y que avala este tipo de programas y es que la Organización Internacional del Trabajo (OIT) estima en un tercio los accidentes laborales que se producen debido al consumo de drogas. Es en este sentido en el que los sindicatos que se han implicado con el programa pueden desarrollar un papel importante: "Tanto el sindicato UGT como Comisiones Obreras cuentan con especialidades abiertas para este asunto a nivel

andaluz dentro de sus propios departamentos de Salud Laboral. Los sindicatos demuestran una gran sensibilidad colaborando, junto con el movimiento asociativo, en estos objetivos que se marca el Programa", asegura Miguel Alberto.

#### ANTECEDENTES

La Mancomunidad de Municipios del Campo de Gibraltar elaboró en 2008 su primer Plan Comarcal sobre Drogas con la clara intención de articular un conjunto de actuaciones que den respuesta a las necesidades planteadas por la población de la comarca, y atender los diferentes problemas derivados del uso y abuso de drogas.

Esta zona ha sido pionera en la lucha contra este fenómeno en cuanto a que ha sabido articular ejes y programas de prevención, de atención y asistencia a drogodependientes y de reinserción. Asimismo, se ha sabido afrontar este fenómeno desde el consenso institucional con los agentes sociales y económicos y el movimiento asociativo. Este consenso establece que el problema de las drogodependencias se debe afrontar desde un punto de vista multicausal y multidimensional, que afecta negativamente al bienestar de los ciudadanos, sus familias y de la comunidad en su conjunto.

En otro orden de cosas, hay que recordar que la Coordinadora Barrio Vivo cumple 20 años de labor en Algeciras. En palabras de su presidente: "Aún estamos planificando cómo la vamos a hacer, pero lo que puedo asegurar es que van a ser actos muy sencillos, porque se trata de tomar impulso para seguir trabajando, no de vanagloriarse de lo conseguido".



## ‘Redes’ impulsa el proyecto GAIA con la puesta en marcha de una página web

***Esta iniciativa, que se puede consultar en [www.mujeryadicciones.org](http://www.mujeryadicciones.org), responde a la necesidad de proporcionar información a la mujer y de hacer ver a la sociedad que en el ámbito de las adicciones, mujeres y hombres, no son iguales.***

Si hace un año el proyecto GAIA comenzaba a ver la luz de la mano de la Federación Andaluza de Drogodependencias, Sida y Patología Dual ‘Redes’, con la edición de una guía de recursos para la mujer y se daban los primeros pasos divulgativos, hoy esta iniciativa camina a su consolidación de la mano de la más potente herramienta de comunicación de nuestros días: Internet.

Así, ‘Redes’ ha puesto en marcha la web [www.mujeryadicciones.org](http://www.mujeryadicciones.org), que según la dirección de ‘Redes’ nace con el propósito de concienciar a la sociedad de las diferencias que existen entre hombres y mujeres cuando se afrontan las adicciones tanto en primera como en tercera persona. Con ella ‘Redes’ pretende aportar información amplia, real y cercana,

que sea útil para las mujeres que sufren de problemas de adicción, así como para toda aquellas persona que quieran ayudarlas.

Y es que la percepción social de hombres y mujeres adictos es totalmente diferente. Si es adicta se le asocian otros estigmas, como puede ser el de mala madre, prostituta, viciosa, etc. Socialmente la consideración hacia la mujer es peor, y esto supone un “handicap” extra.

La página web [www.mujeryadicciones.org](http://www.mujeryadicciones.org), que a principios de marzo ya había recibido cerca de 900 visitas, está perfectamente estructurada de acuerdo con los recursos necesarios para ayudar a las mujeres con diversos tipos de problemas. De esta forma existen, entre otros, un apartado de ayudas y prestaciones, un espacio dedicado a los enlaces de interés, un tablón de anuncio, un área de intercambio de opiniones (foro), etcétera.

Asimismo cuenta con un listado de asociaciones pertenecientes a la Federación Andaluza de Drogodependencias, Sida y Patología Dual ‘Redes’ que cuentan con las estructuras y con recursos humanos especializados en el ámbito de la mujer y que pone a disposición de aquellas personas que puedan necesitarlo.

Hoy en día Internet está prácticamente al alcance de todos, por ello ‘Redes’ considera que esta es una de las mejores maneras de sensibilizar a la sociedad acerca del binomio mujer/adicciones y de impulsar el proyecto GAIA para paliar las carencias formativas e informativas que hasta ahora han existido en este terreno.

# Los titulares de 2009...

**Los psiquiatras de Vigo atienden ya a niños de 11 años con problemas de alcoholismo (Galicia)**

**Media botella de whisky en siete horas**  
El "botellonero" bebe hasta seis copas en la calle

**Un muerto y un joven en coma tras consumir metadona**

**La Guardia Civil custodia 25.000 kilos de hachís en un tráiler por falta de espacio**

**Alerta por la nueva forma de consumir droga por vía ocular**

---

ESPAÑA

---

**Tres penas de muerte**  
El 18% de las defunciones en prisión, donde hay 50.000 toxicómanos es por sobredosis.



## La Coordinadora Hozgarganta advierte sobre la “falta de sensibilización ante las drogas”

***Su principal actividad, mermada por la precariedad económica que acusa un buen número de asociaciones de esta índole es la prevención, enfocada sobre todo a los menores de Jimena y la Estación en Cádiz. Pese a lo importante de su labor, la falta de recursos les lleva a plantearse un único objetivo: mantener año tras año las pocas actividades que pueden llevar a cabo.***

La Coordinadora Hozgarganta nació en Jimena de la Frontera un 26 de septiembre de 1991 de la mano de siete personas que ejercieron de socios fundadores: un antiguo alcalde de la localidad, junto con otras seis personas vinculadas al Ayuntamiento, una de las cuales trabaja también en una asociación de mujeres. En definitiva personas sensibilizadas con los problemas de contrabando que a principios de los años 90 sufría esta localidad gaditana. Tal y como nos cuenta su actual presidente Juan de Dios Vallecillo, “en esta época los camellos estaban en auge y había problemas en los núcleos de la Estación, San Roque y Algeciras”.

Por aquel entonces los narcos campaban a sus anchas y Hozgarganta surgió para paliar esa problemática en la medida de lo posible. “Algunos de los socios fundadores sufrieron amenazas y tuvieron algún que otro problema a cuenta de las denuncias que interpusieron contra algunos de esos camellos. Entonces este problema era mucho más llamativo de lo que es ahora. Parece que la gente se ha acostumbrado a este tipo de situaciones y aunque ahora interpongamos alguna que otra denuncia, nuestra labor se centra principalmente en el ámbito de la preven-



ción”, explica Juan de Dios. Pero el presidente de Hozgarganta va más allá en sus reivindicaciones y expresa que “el problema que sufrimos las asociaciones que luchamos en contra de la droga es que esta ya no está de moda. Sin embargo en La Comarca existe mucho contrabando: ayer mismo (a finales de febrero para el lector) la policía se incautó de 180 kilos de hachís, pero la gente ya no está sensibilizada. Además, el fenómeno y el perfil han cambiado muchísimo. La vieja escuela ha desaparecido, ahora hay jóvenes que consumen estupefacientes, pero son muy pocas las personas que vienen con problemas de adicción muy acentuados”.

Hozgarganta está conformado por un equipo de tres voluntarios con Juan de Dios a la cabeza, que reciben la ayuda de un grupo de padres y madres que colabora en la realización de determinadas actividades. Su principal actividad es la prevención con menores (de Primaria sobre todo), aunque también realizan talleres de informática, son proactivos en la difusión de información a través de charlas en los colegios y con las asociaciones de padres y madres, y realizan una labor derivativa cuando el caso lo requiere.

Sin embargo, la acuciante falta de recursos económicos, no ha mermado la capacidad de trabajo de la Coordinadora Hozgarganta que en estos momentos ultima la puesta a punto de su página web [www.hozgarganta.es](http://www.hozgarganta.es). Asimismo, como asegura Juan de Dios “gracias a la Coordinadora alternativas podemos poner en marcha las jornadas formativas e informa-

tivas y otras actividades en Jimena y en la Estación, porque ellos cuentan con más recursos y se ofrecen a trabajar con nosotros. Además, también hacemos algunas actividades con la Asociación San Ignacio”.

En cuanto al futuro, Juan de Dios pide “poder seguir haciendo lo que hacemos hasta ahora y que las familias y la sociedad en general se implique más”.



#### ASOCIACIÓN HOZGARGANTA

Llano de la Victoria s/n 11330

Jimena de la Fra (Cádiz)

Tel. 956 64 00 86

Presidente: Juan de Dios Vallecillo



La vivienda de apoyo a la reinserción del Comité Ciudadano Antisida necesita desbloquear la financiación para su puesta en marcha.

## La falta de financiación impide al Comité Antisida de Huelva abrir su vivienda de apoyo a la reinserción

***Totalmente equipada esta casa espera desde 2008 un convenio, un acuerdo, una ayuda que les garantice el mantenimiento del personal necesario para desarrollar los programas de reeducación y reinserción laboral que se van a llevar a cabo en la misma.***

Desde el Comité Ciudadano Antisida de Huelva solicitan que se "desbloquee esta situación para poder poner en funcionamiento esta iniciativa pionera en Huelva". Y es que no hay en nuestra provincia una casa con las características y los servicios que tendrá esta una vez que esté en marcha: "nuestros usuarios van a ser personas válidas para desarrollar una actividad laboral, enfermos de VIH, ex drogodependientes o usuarios en su última fase de terapia y ex reclusos", explica María García, coordinadora del Comité Ciudadano Antisida de Huelva.

Esta vivienda es un adosado ubicado en la localidad de San Juan del Puerto y con capacidad para unas cinco personas. Su principal objetivo será proporcionar a sus usuarios el apoyo necesario para su reinserción social y laboral.

Para ello contarán con la ayuda de cuatro monitores, un trabajador social y un grupo de voluntarios que ejercerán como terapeutas.

Todas estas personas están a la espera de una resolución que les permita poner su experiencia y sus conocimientos al servicio de los inquilinos de esta vivienda de apoyo a la reinserción que está completamente lista: "tenemos todo el equipamiento y ya hemos hablado con entidades como Cáritas o Cruz Roja, hemos ido a prisión y hemos realizado las primeras entrevistas para hacer una selección de las personas que podrían ocupar la casa en primera instancia. En estos momentos y desde 2008 estamos buscando una solución al problema de la financiación que nos permita abrir las puertas de esta casa lo antes posible", afirma María.

En cuanto a los programas que se van a llevar a cabo una vez entre en funcionamiento, la coordinadora del Comité Antisida onubense nos ha explicado que se trata de que "por un lado, los usuarios reciban una reeducación en cuestiones básicas como la alimentación, la higiene, las relaciones sociales...y, por otro, una formación que les permita integrarse con plenas garantías en el mercado laboral. Para eso les buscaremos cursos e información que les sea de ayuda".

Y es que a largo plazo, esta vivienda, que cuenta con el apoyo de la Empresa pública del suelo, de Cajasol y de La Caixa, "debe convertirse en una empresa que sirva para acoger a estas personas, formarlas y permitir su inserción en el mercado laboral", asegura María.



## El Plan Nacional de Drogas contará este año con cerca de 20 millones de euros

**Así lo aprobó el Consejo de Ministros durante el pasado mes de marzo, dando luz verde a los fondos que se transferirán a las Comunidades Autónomas para desarrollar los programas derivados del Plan Nacional sobre Drogas y los criterios de distribución para 2010. Andalucía y Cataluña, con algo más de tres millones de euros, son las regiones mejor dotadas.**

El gobierno aprobó en la sesión del pasado 12 de marzo del Consejo de Ministros, a propuesta de la ministra de Sanidad y Política Social, Trinidad Jiménez, los criterios de distribución de la partida presupuestaria para desarrollar los programas derivados del Plan Nacional sobre Drogas. Estos fondos fueron aprobados por el Pleno de la Conferencia Sectorial del plan nacional el pasado mes de febrero.

El reparto de los créditos entre las Comunidades Autónomas, incluidas Ceuta y Melilla, que ascienden en total a 19.983.000 euros, atiende, entre otros criterios, a la población de hecho, según el padrón oficial; desarrollo de los programas de prevención

y número de internos en instituciones penitenciarias en ese territorio. De acuerdo con estos criterios Andalucía, con 3.138.453,10 de euros, y Cataluña, con 3.040.454,26, son las mejor dotadas.

El objetivo de estos fondos no es otro que el desarrollo de la Estrategia Nacional sobre Drogas 2009-2016; los programas de prevención del consumo de drogas; el desarrollo del Observatorio Español sobre Drogas: los programas de rehabilitación y reinserción de toxicómanos con problemas jurídico-penales; y los programas considerados prioritarios por la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas.

### El reparto, en cifras

<b>Andalucía</b>	3.138.453,10	<b>Extremadura</b>	655.266,06
<b>Aragón</b>	770.128,92	<b>Galicia</b>	1.259.533,45
<b>Asturias</b>	757.500,75	<b>Madrid</b>	3.241.841,09
<b>Baleares</b>	541.848,54	<b>Murcia</b>	697.958,42
<b>Canarias</b>	960.396,14	<b>La Rioja</b>	192.987,88
<b>Cantabria</b>	369.753,77	<b>Ceuta</b>	103.041,19
<b>Castilla-La Mancha</b>	930.036,06	<b>Melilla</b>	68.955,98
<b>Castilla y León</b>	1.506.960,60	<b>Navarra (*)</b>	
<b>Cataluña</b>	3.040.454,26	<b>País Vasco (*)</b>	
<b>Com. Valenciana</b>	1.747.883,80		

**Total** 19.983.000,00

(\*) País Vasco y Navarra perciben estas cantidades en sus respectivos cupos.



## La Coordinadora Alternativas se somete a las exigencias de los sistemas de Gestión de la Calidad

***Aunque este concepto está muy de moda en el ámbito empresarial, pocas son las organizaciones sin ánimo de lucro que se han decidido a implantar un sistema de gestión de la calidad que garantice el nivel de los servicios ofrecidos a los usuarios.***

No obstante, la Coordinadora Alternativas es una de las asociaciones que quiere cambiar esa tendencia y en estos momentos se encuentra inmersa en la implantación de un sistema de gestión de la calidad que le permita garantizar unos determinados estándares en los servicios que actualmente ofrece en la provincia de Cádiz.

En palabras de María Jesús Ramos, gestora de proyectos de la coordinadora, "la razón fundamental de elaborar y crear una norma de Gestión de la Calidad para el funcionamiento de las ONG de Servicios Sociales, radica en la pretensión de conseguir una referencia del propio sector que contribuya, significativamente, a la mejora de la eficacia y la eficiencia y, en con-

secuencia, a la aproximación a la excelencia de éstas a la hora de cumplir sus fines".

Al igual que en el resto de empresas, la calidad de las ONG y en las asociaciones se mide principalmente mediante el modelo de excelencia EFQM (de la *European Foundation for Quality Management*), es un marco de trabajo no-prescriptivo basado en nueve criterios, que puede utilizarse para evaluar el progreso de una organización hacia la Excelencia.

El Modelo establece que la excelencia sostenida en todos los resultados de una organización se puede lograr mediante distintos enfoques. Todo se basa en la concepción de unos procedimientos

y premisas para su implantación, basado en los siguientes preceptos: orientación hacia los resultados; orientación hacia los clientes; liderazgo y coherencia; gestión de procesos y hechos; desarrollo e implicación de las personas; proceso continuo de aprendizaje; innovación y mejora y desarrollo de alianzas.

Según nos ha explicado María Jesús, "el motivo de la implantación de este sistema de gestión en la calidad se centra en poder ofrecer al usuario un mejor servicio, contando con unos profesionales mejor adaptados a las circunstancias concretas de aplicación. Se trata de hacer un control más exhaustivo de la organización de la aso-

ciación tanto en su forma interna como en la externa”.

Pero la implantación de un sistema de gestión de la calidad no se desarrolla de un día para otro, es un proceso complejo y prolongado en el tiempo. Asimismo debe incluir una etapa de formación de los trabajadores y/o voluntarios que van a estar sometidos a él en sus quehaceres diarios: “Debemos empezar con un periodo de formación de los responsables antes de iniciar el grueso del proceso. La duración de esta etapa sería de entre nueve y doce meses si las cosas marchan bien y no hay ningún tipo de problema. En cualquier caso, el sistema debe someterse a una continua mejora y debe adaptarse al medio y la realidad en que la asociación se mueva. Ese debe ser el objetivo, la mejora continua”, explica María Jesús.

De cualquier forma, los voluntarios y trabajadores de la Coordinadora Alternativas no encontrarán grandes cambios en su día a día, ya que como asegura la gestora de proyectos, “en realidad la for-

ma de trabajar es la misma, quizás el trabajo se tenga que realizar de manera más organizada y siguiendo unos esquemas organizativos más claros que los anteriormente utilizados. Todo se basa en la adaptación de las estructuras internas, el servicio será más rápido sin trabas organizativas y en un lenguaje mucho más claro”.

### INVERSIÓN Y BENEFICIOS

Implantar un sistema de gestión de la calidad requiere también un importante esfuerzo en lo económico tanto en el proceso de formación de los trabajadores como en el desarrollo del mismo: “Las instituciones públicas están sufragando el cien por cien de los gastos. Es una gran ayuda la que en estos momentos nos están brindando y todas las asociaciones deberían aprovecharlo de una manera u otra en pos de un avance en la calidad de las mismas”, aclara María Jesús.

Además de cualquier sello o acreditación que garantice la calidad del servicio, para la gestora de proyectos de la Coordinadora Alternativas, “estar certi-

ficados en calidad significa estar haciendo las cosas bien, realizar nuestro trabajo con la máxima eficiencia y siempre encaminados a una mejora sustancial. Supone también una clara mejoría de nuestra imagen hacia el exterior tanto el usuario con el ciudadano de a pie. Nos verán como una organización seria y comprometida con la labor social y humanitaria que desarrollamos. E incluso a la hora de obtener subvenciones nos podríamos ver beneficiados con respecto a otras asociaciones que no logran este sello de calidad”.

En lo que a los beneficios que en los usuarios puede tener la implantación de un sistema de este tipo, María Jesús nos ha explicado que “ahora mismo el sistema no está implantado del todo, así que aun no tenemos la opinión de los usuarios, si bien cabe decir que lo notarán sustancialmente porque todo va encaminado a la mejora de los servicios, desde una primera instancia hasta la elaboración de planes de actuación concretos para los distintos problemas que se vayan presentando”.



El trabajo en equipo y el liderazgo de los proyectos son pilares básicos en la consecución de la calidad.



## Arati cree que el problema no es el consumo, sino el abuso de alcohol en los jóvenes

***Desde hace 13 años, esta asociación trabaja como delegación de ARO Huelva en Isla Cristina, haciendo frente a los problemas de alcohol, tóxicos y otras adicciones en esta localidad costera.***

En 1997 se constituyó Arati, asociación que hace las veces de delegación de Aro Huelva en la localidad costera de Isla Cristina. La independización fue consecuencia por un lado de la necesidad de expandir los servicios de esta asociación por la provincia de Huelva, así como por la falta de espacio que encontraba el equipo de voluntarios en la sede de la capital. En cualquier caso, desde hace trece años esta asociación trabaja para paliar los problemas relacionados con el alcohol y otros tóxicos, así como otras adicciones (como la ludopatía) en Isla Cristina.

Actualmente Arati está compuesta por los ocho miembros de la junta directiva, un equipo de 20 monitores y un buen número de colaboradores, todos ellos voluntarios. El principal problema al que se enfrentan es el botellón y la bajada de la edad de consumo de los jóvenes isleños y onubenses: "El botellón está haciendo mucho daño sobre todo en los jóvenes, las estadísticas sitúan la edad de inicio en los 14-15 años, pero realmente los jóvenes empiezan a beber alcohol antes. En cuanto empiezan a salir con 12 o 13 años. Los tiempos han cambiado, ahora nosotros apenas tratamos a personas mayores, solo un diez por ciento de nuestros usuarios son personas



adultas. Sin embargo y aunque el principal reto nos lo plantean los jóvenes, son también ellos los que están más concienciados con el problema y los que son menos reacios a pedir ayuda”, explica María Pérez, la secretaria de Arati.

Tal y como reconoce María, aunque las normativas y los programas son los mismos que los de Aro, Arati es muy independiente y realiza sus propios programas, al margen también de las posibles iniciativas que puedan tener las administraciones. Sobre éstas, María asegura que “saben que con asociaciones como la nuestra, tienen las espaldas cubiertas, pero hay mucho por hacer”.

Y para ella el principal estigma está “en el abuso, no en el consumo. Consumir alcohol, consumimos todos, lo que debemos paliar es el abuso, y tenemos que hacerlo a través de la prevención. Hay mucha información y mucha divulgación, pero realmente no se está poniendo el acento sobre la prevención”. Es en ese ámbito en el que trabaja principalmente esta asociación isleña, tratando de llevarla a los institutos y a los colegios de los alrededores. Asimismo tratan de distribuir información y celebrar el Día sin Alcohol...actividades todas ellas encaminadas a sensibilizar a una población de unos 22.000 habitantes.

Dados los problemas económicos y sociales que se plantean para Arati, la asociación se ha planteado como reto “superar cada día y tratar de llevar las cosas por su cauce, algo que con la juventud es muy difícil porque las terapias que llevan a cabo prohíben

En las imágenes, las instalaciones que Arati tiene en la localidad costera de Isla Cristina, donde sus voluntarios trabajan cada día para erradicar el consumo abusivo de alcohol, sobre todo en los jóvenes.

que salgan a la calle que y realicen las actividades propias de los jóvenes, al menos durante el tiempo que estiman los monitores. Esto provoca reacciones diversas en los jóvenes que a veces nos ven como una secta, pero todo lo que hacemos es por su bien y al final acaban comprendiéndolo”.



## ASOCIACIÓN ARATI

Avda. de la Constitución s/n 21410  
Isla Cristina (Huelva)  
Tel. 959 33 23 11  
arati\_isla@hotmail.com  
Presidenta: María Pérez



A sus 70 años Trini sigue viviendo con entusiasmo su pasión por ayudar a los demás.

## Trini Romero, galardonada con el premio Voluntario del Año 2009

***Toda una vida dedicada a los demás le han valido a la onubense el merecido homenaje que recibirá durante las jornadas por parte de la Federación Andaluza de Drogodependencias Sida y Patología Dual, de la que precisamente fue fundadora. Trini encarna como nadie el espíritu desprendido del voluntario.***

A sus 70 años, Trinidad Romero Durán, presidenta de la Asociación Las Palomas de Aracena, no ha perdido ni la sonrisa ni las ganas de ayudar a los demás. En su casa aún duermen inmigrantes y sin techo derivados de otras asociaciones y ONG de la provincia (como Cáritas o Cruz Roja), en sus pasillos y en sus habitaciones las cajas de ropa y de comida esperan pacientes a que Trini las dispense a aquellos que tanto lo necesitan. Su casa es la morada de la solidaridad.

Y es que desde bien pequeña Trini fue imbuida por sus padres con el anhelo del voluntariado. "Nues-

tros abuelos", como relata Silvia, una de los seis hijos que tiene la onubense, "visitaban enfermos y trabajaban con personas necesitadas y metieron el gusanillo a mi madre desde bien pequeña".

Escrito por sus hijos para contarle ha esta revista, reza así la descripción que ellos mismos hacen de su madre: "Nacida de padres voluntarios, esa fue su enseñanza. Ha hecho el bien en todas partes y se ha convertido en una mujer querida por todos".

Trini empezó como voluntaria sin haber vivido ninguna historia familiar que le hubiera empujado a

ello. Entre 1992 y 1994 constituyó lo que hoy en día es la Asociación Las Palomas, con sede en Aracena, en su propia casa. Allí sigue luchando por erradicar los problemas de drogadicción que existen en la Sierra de Huelva y algunas instituciones se empeñan en negar constantemente.

Como nos cuenta Silvia "la asociación Las Palomas comenzó y sigue siendo a día de hoy algo muy familiar, aunque contamos con socios colaboradores, somos sus hijos los que llevamos con ella la Asociación. Sin embargo, es en ella sobre quien recae todo el peso de la misma. Es ella la que recibe en



Trini es una mujer todo terreno, es madre, abuela y ante todo una modelo de voluntaria para futuras generaciones.

su casa a gente con todo tipo de problemas. Desde hace muchos años ayuda a los inmigrantes y a los sin techo y se encarga de la dispensa de comida y ropa. Todo el mundo la conoce”.

### LUCHADORA INCANSABLE

Trini es una luchadora nata, una mujer que ha ejercido su pasión como voluntaria al tiempo que sacaba adelante junto con su marido una familia numerosa, compuesta por seis hijos. Hoy, sigue luchando por hacer el bien en la comarca de la Sierra sin esperar nada a cambio.

Además, antes de dedicarse por entero al voluntariado encontró tiempo en su juventud para formarse, obtuvo la titulación de profesora de Hogar y crear su propia academia. Asimismo, fue profesora del INEM y trabajó por toda la Sierra.

A día de hoy consta en la agenda de Bienestar Social de Aracena como la persona encargada de

prevención e información de la localidad.

Aunque Trini es reacia a cualquier tipo de reconocimiento, en 2009 la Federación Onubense alternativa le rindió un merecido homenaje en el que todas las asociaciones que conforman esta federación reconocieron la labor que ha realizado y que aún realiza la que ellos conocen como ‘madre coraje’.

Y es que en el currículum que como voluntaria y “trabajadora social” que se ha labrado Trini en sus 70 años de vida está el hecho de haber sido una de las socias fundadoras de la Federación Andaluza de Drogodependencias, Sida y Patología Dual, que comenzó en Cádiz y que hoy tiene su sede en Huelva.

Además, asegura Silvia que “ha conseguido que se traiga el CPD a Aracena, beneficiando a aquellas personas que no tenían los suficientes recursos para desplazar-

se a Huelva o a Riotinto, donde se encontraba en un principio”.

Trini recibe a todo el mundo en su casa para hacer terapia, aunque los martes y “solo los martes”, como recalcan sus hijos, dispone de una sala en el Ayuntamiento para sus reuniones terapéuticas. “Piensan que así está todo cubierto porque en la Sierra, según dicen ellos no hay problemas. Sin embargo mi madre lleva a estas personas a REMAR, RETO...y nos encargamos de visitar a gente en las cárceles, aunque no a tanta como ella quisiera”.

Para sus hijos Trini “es lo más grande, una luchadora nata que ayuda a todo el que puede desde niños pequeños hasta personas mayores. Es muy humilde y gracias ella nosotros también somos muy solidarios”.

Por todo ello, ‘Redes’ considera que Trini es la merecedora del ‘Voluntario del año’ 2009.



## Montenegral ha atendido a más de 700 personas en 19 años

***Nació en enero de 1991 en una granja situada a las afueras de San Martín del Tesorillo, término municipal de Jimena de la Frontera, Cádiz, en la zona denominada Montenegral Alto, de la que toma su nombre. Y lo hizo gracias a una idea de su actual director Álvaro Álvarez Díaz y al apoyo del ahora Defensor del Pueblo Andaluz, José Chamizo.***

Por aquel entonces Chamizo se convertía en el creador, impulsor y alma del movimiento asociativo contra la droga del Campo de Gibraltar y Álvaro Álvarez Díaz decidió iniciar una experiencia piloto con diez adictos, basada en los Programas de Doce Pasos de Narcóticos Anónimos y Alcohólicos Anónimos y que contó con el apoyo del movimiento asociativo, y del pueblo de S. Martín del Tesorillo.

Eran años en los que la heroína también había hecho estragos entre los hijos del Tesorillo. Y pronto muchos de ellos ingresaron en la comunidad terapéutica: "Hoy podemos enorgullecernos de contar con un número importante de aquellos primeros usuarios que se mantienen limpios y abstinentes de

todo tipo de drogas y alcohol, con los cuales mantenemos contacto", asegura Álvaro.

Gracias a los excelentes resultados que se consiguieron un año más tarde, se pudo crear la Fundación "Agua Viva", cuyo objetivo es la construcción de instalaciones propias adecuadas que alberguen la comunidad terapéutica. Así, en octubre de 1993, se terminó la obra y se trasladó la comunidad terapéutica a las nuevas instalaciones construidas a las afueras de San Roque, Cádiz.

### UNA NUEVA ETAPA

Con fondos recaudados de manera privada se fueron haciendo mejoras constantes en las instalaciones, en estrecha colaboración con la Coordinadora Comarcal Alternativas, que culminan con la construcción de un pabellón para uso terapéutico, que se inaugura en 2002: "Seguimos, en la actualidad, mejorando constantemente las instalaciones y prestaciones de nuestra comunidad terapéutica. Estamos inmersos en un proceso de mejora continua", explica el director de Montenegral.

La sociedad, los tiempos y las drogas de preferencia de consumo, así como los usuarios que demandan tratamiento, han cambiado. Montenegral se ha ido

adecuando y formando a lo largo de estos años para optimizar el abordaje terapéutico y ofrecer un tratamiento acorde con la demanda terapéutica y los perfiles de usuarios: "Es nuestro marchamo: trabajar sin descanso para mejorar y dignificar el tratamiento, ofreciendo un entorno óptimo y los mejores diseños terapéuticos posibles", reitera Álvaro Álvarez.

### OBJETIVOS

Como Comunidad Terapéutica y como organización social, Montenegro tiene muy claras sus metas con los usuarios y con la sociedad en general. Así, uno de sus objetivos principales es transmitir al mayor número de personas posible la importancia que tiene contribuir a conseguir una sociedad libre de drogas y responsable de controlar el inicio de menores en el consumo de drogas, tabaco y alcohol.

En lo que a la terapia en concreto se refiere, el objetivo último de la Comunidad que dirige Álvaro Álvarez es "dignificar la vida del adicto y proporcionarle instrumentos que le permitan desarrollar habilidades para integrarse y adecuarse totalmente a su propio diseño de vida, permitiéndole sentirse bien consigo mismo y con el mundo que le rodea tal cual es".

En definitiva, el trabajo específico de Montenegro consiste en ayudar a los que ya están consumiendo -incluidos los menores de edad- a salir de

la adicción, controlar su enfermedad, e iniciar una nueva vida dignificada y basada en la salud integral de la persona. Esto abarca la intervención en todos los aspectos de la persona: físicos, emocionales, mentales, espirituales y sociales: "Es evidente que nuestro propósito es conseguir que las personas que se someten a tratamiento en Montenegro salgan en una condición de salud mental y física mejorada al máximo posible y habiendo aprendido a desarrollar una sana autoestima. También consideramos vital que los usuarios hayan aprendido a pedir y ofrecer ayuda, y a desarrollar la confianza en las habilidades terapéuticas aprendidas para evitar las recaídas, y tener una buena calidad de vida", explica Álvaro.

Hasta la fecha han sido más de 700 las personas que han sido atendidas en las instalaciones que la Comunidad Terapéutica Montenegro tiene en la localidad gaditana de San Roque.

Según asegura el director de la misma "todo ello es posible gracias al equipo humano y profesional con el que cuenta Montenegro conformado por un psiquiatra, un médico especialista en Toxicología con amplia experiencia en adicciones, un psicólogo clínico, monitores y educadores. Asimismo tenemos un asesor jurídico, una cocinera/intendente, una contable y un equipo de administrativos. Gracias a todos ellos la labor de Montenegro es posible".

En las imágenes, las instalaciones en las que la Comunidad Terapéutica Montenegro realiza una importante labor con un elevado número de personas drogodependientes. El año que viene celebrarán su vigésimo aniversario.



### COMUNIDAD TERAPÉUTICA MONTENEGRAL

Finca la Caracola 243  
11360 San Roque (Cádiz)  
Tel. 956 23 60 04  
[www.montenegro.com](http://www.montenegro.com)  
Director: Álvaro Álvarez Díaz (vicepresidente de 'Redes')



## Estados Unidos asegura que España es el centro de distribución de drogas de Europa

**Según recoge el Diario Chicago la potencia norteamericana mantuvo a nuestro país un año más como el mayor consumidor europeo de cocaína, además de ser el centro de distribución de narcóticos en Europa y uno de los lugares preferidos en el continente para blanquear dinero.**

El informe anual del Departamento de Estado sobre el comercio de las drogas en todo el mundo cita textualmente: "España es uno de los grandes centros europeos de blanqueo de dinero, así como una puerta de entrada para los narcóticos". Este documento además asegura que el 3% de la población es consumidor habitual de cocaína, dato que las autoridades españolas han rebatido.

Según el Departamento de Estado estadounidense, España es uno de los grandes destinos para el dinero obtenido del narcotráfico en todo el mundo, ya que aseguran que hacia aquí se dirigen los ingresos del hachís afgano que viene de Marruecos, el dinero de la cocaína de Latinoamérica, y el de la heroína proveniente de Turquía

y de los Países Bajos. Asimismo, el informe norteamericano destaca las inversiones de los narcotraficantes en el mercado inmobiliario español, especialmente en las costas del este y del sur del país.

Además, cita el documento que España cuenta con otras fuentes "ilícitas" de ingresos, como el contrabando de bienes a través de la costa, como productos de electrónica y tabaco desde Gibraltar, y la evasión fiscal.

El dinero, según el informe, circula desde y hacia España. Hay gente que viaja a Latinoamérica desde ciudades españolas con grandes cantidades de dinero en efectivo, mientras que los carteles colombianos utilizan los ingresos de la venta de drogas en España para

comprar bienes en Asia y después venderlos de forma legal en comercios regentados por ellos en su país y en Europa. El Departamento de Estado ha detectado, además, una nueva forma de entrada de drogas a EEUU, en el envío de pequeños paquetes desde ciudades españolas. Ello permite evitar el control de los agentes de aduanas, más pendientes de los procedentes de Bélgica o Países Bajos.

Asimismo, otro informe publicado hace unos meses esta vez por la Oficina de Naciones Unidas para la Droga y el Delito (ONUDD) coincidía con EEUU en calificar a España como uno de los mayores mercados de cocaína de Europa, aunque el consumo lo situaba en el 3% de la población joven.

# DIRECTORIO DE ASOCIACIONES QUE CONFORMAN LA FEDERACIÓN ANDALUZA DE DROGODEPENDENCIAS, SIDA Y PATOLOGÍA DUAL 'REDES'

## ACAT

Avda. Virgen de la Cinta, 79 11202  
Algeciras (Cádiz) Tel. 956 65 31 08

## AFACESJE

C/ Lealas, 6 11404 Jerez de la Fra. (Cádiz)  
Tel. 956 18 46 08 sede@proyectohombreprovinciacadiz.org

## AFEDU

C/ Plus Ultra, 13 7º D 11011 Cádiz  
Tel. 956 07 28 97 afedu@ono.com

## AFEDUSE

C/ José Laguillo 27, bloque 7-7ºD  
41003 Sevilla

## AGOSTO

C/ Miramar s/n 11380 Tarifa (Cádiz)  
Tel. 956 68 15 70

## ARATI

Avda. de la Constitución s/n 21410  
Isla Cristina (Huelva) Tel. 959 33 23 11  
arati\_isla@hotmail.com

## BAESSIPPO 2000

Bda. Blas Infante, 16 bajo 11160  
Barbate (Cádiz) Tel. 956 43 28 61

## BARRIO VIVO

C/ José Román, 4 (Antiguo Asilo San José)  
11201 (Algeciras) Cádiz Tel. 956 63 35 82  
diazkar@hotmail.com

## BEN-HARAS

C/ Herrería s/n 11370 Los Barrios (Cádiz)  
Tel. 956 62 27 77 BENHARAS@telefonica.net

## BUCEITE

C/ Vega del Tesar s/n 11320  
San Pablo Buceite (Cádiz) Tel. 956 64 23 48

## CAMINA

Las Rosas s/n Aula de Juventud 11350  
Castellar de la Frontera (Cádiz) Tel. 679 23 67 87

## COMITÉ CIUDADANO ANTISIDA DE HUELVA

C/ Niágara, 10 21005 Huelva Tel. 959 15 24 27

## COMITÉ ANTISIDA CAMPO DE GIBRALTAR

C/ Gregorio Marañón, 1 Bajo 11201 Algeciras (Cádiz)  
Tel. 956 63 48 28 cascg5@hotmail.com

## COORD. COMARCAL ALTERNATIVAS

C/ Iglesia 2 11368 Est. San Roque (Cádiz)  
Tel. 956 61 10 22 www.ccalternativas.org

## CRUZA EL ARROYO

C/ Juan Ramón Jiménez, 54 21810  
Arroyomolinos de León (Huelva) Tel. 959 19 76 63

## DESPIERTA

C/ Xaven s/n 11300 La Línea de la  
Concepción (Cádiz) Tel. 956 17 71 71  
coordinadoradespierta@yahoo.es

## EL TRÉBOL

C/ Barrio Viejo, 17 21600  
Valverde del Camino (Huelva) Tel. 959 55 38 95

## FED. PROVINCIAL NEXOS

C/ Iglesia, 2 11368  
Est. San Roque (Cádiz) Tel. 956 61 10 22

## HOZGARGANTA

Llano de la Victoria s/n 11330  
Jimena de la Fra (Cádiz) Tel. 956 64 00 86

## INICIA LEPE

Polígono El Prado  
C/ Esparteros s/n 21440 Lepe (Huelva)

## LA COMUNIDAD

Crucero Balear s/n 11160  
Barbate (Cádiz) Tel. 956 43 30 56

## LAS PALOMAS

C/ Blas Infante, 15 21200  
Aracena (Huelva) Tel. 959 12 87 38

## MÁRGENES Y VÍNCULOS

C/ Ancha, 25. 11370 Los Barrios (Cádiz)  
Tfno.: 956 628039 www.fmyv.org

## MONTENEGRAL

Finca la Caracola 243 11360 San Roque  
(Cádiz) Tel. 956 23 60 04 www.montenegro.com

## NUEVA LUZ

Bda. Recreo San Pedro, 8 Bajo C 11130  
Chiclana (Cádiz) Tel. 956 53 12 82

## PUERTA ABIERTA

Plaza 12 de Octubre s/n 21800  
Moguer (Huelva) Tel. 959 37 02 11

## PUERTAS ABIERTAS

C/ Salvador Dalí, 8  
Jerez de la Fra. (Cádiz) Tel. 956 18 38 63

## RAÍZ A LA VIDA

Plaza Málaga, 5 11570  
La Barca de la Florida (Cádiz) Tel. 629 41 79 92

## RAYO DE LUZ

Ctra. Calañas s/n 21640 Zalamea la Real  
(Huelva) Tel. 665 36 26 68

## SECADERO

C/ Málaga 14 2ª planta 11340  
San Martín del Tes (Cádiz)

## TESORILLO

C/ La Fábrica s/n 11340  
San Martín del Tesorillo (Cádiz) Tel. 956 61 85 78

## TU MISMO

Apdo. Correos 21 21410  
Isla Cristina (Huelva) Tel. 639 42 84 59

## FEDERACIÓN ONUBENSE ALTERNATIVAS

C/ Los marismeños, 2 1º D Entreplanta  
21006 Huelva Tel. 959 54 38 72

## GRUPO TERAPÉUTICO LOCAL

Avda. de la Libertad s/n 21820 Bonares (Huelva)  
Tel. 959 36 40 88

## FEDERACIÓN ANDALUZA REDES

C/ Los marismeños, 2 1º D Entreplanta 21006 Huelva  
Tlf/Fax: 959 54 38 72 Email: redes-hu@hotmail.com

